

Ana Paula Goncalves da Cruz Costa Leite

CPF: 013.878.251-27

FAP: 953600053714

RG: 17226236

Sexo: Feminino

DN: 19/12/1984 | 40 anos e 2 meses

Médico: Dr(a). Joao Felix Dias

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 13/03/2025 10:03

✓ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

Hemograma com Contagem de Plaquetas

Série Vermelha

	RESULTADO	INTERVALO DE REFERÊNCIA
Eritrócitos	✓ 4,71 10 ⁶ /μ L	3,80 a 4,80 10 ⁶ /μ L
Hemoglobina	✓ 13,6 g/dL	12,0 a 15,0 g/dL
Hematócrito	✓ 39,8 %	36,0 a 46,0 %
VCM	✓ 84,4 fL	83,0 a 101,0 fL
HCM	✓ 28,8 pg	27,0 a 32,0 pg
CHCM	✓ 34,2 g/dL	31,0 a 35,0 g/dL
RDW	✓ 13,7 %	11,6 a 14,0 %

Responsável: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (13/03/2025 - 19:11 BRT)

(Material: Sangue Total)
(Método: Impedância / Colorimetria / Fluorescência / Avaliação Microscópica)

Série Branca

	RESULTADO	INTERVALO DE REFERÊNCIA
Leucócitos	100 % ✓ 8.270 /μL	100 % 4.000 a 10.000 /μL
Neutrófilos	61,8 % ✓ 5.111 /μL	40,0 a 80,0 % 1.800 a 7.800 /μL
Eosinófilos	2,7 % ✓ 223 /μL	1,0 a 6,0 % 20 a 500 /μL
Basófilos	0,5 % ✓ 41 /μL	0,0 a 2,0 % 20 a 100 /μL
Linfócitos	30,0 % ✓ 2.481 /μL	20,0 a 40,0 % 1.000 a 3.000 /μL
Monócitos	5,0 % ✓ 414 /μL	2,0 a 10,0 % 200 a 1.000 /μL

Responsável: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (13/03/2025 - 19:11 BRT)

(Material: Sangue Total)
(Método: Impedância / Colorimetria / Fluorescência / Avaliação Microscópica)

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 26/03/2025 • 10:35
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/MT sob o número 2909
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code

valida.dasa.com.br
Token: ghIZs5hD_





Cod.: 521912	Paciente: Ana Paula Goncalves da Cruz Costa Leite	Sexo: Feminino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 26/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01387825127	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/03/2025 Liberado em: 27/03/2025 17:28

HEPATITE B - ANTI-HBs **119,49** mUI/mL
Resultado **Reagente**

Valores de Referência:

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL

Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.


Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 521912	Paciente: Ana Paula Goncalves da Cruz Costa Leite	Sexo: Feminino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 26/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01387825127	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/03/2025 Liberado em: 27/03/2025 17:28

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,50**
 Resultado **Não reagente**

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente.....: Superior ou igual a 1,00

Nota: Conforme disposto na RDC nº 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde

INTERPRETAÇÃO

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste

- AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR)

OBSERVAÇÕES

1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)

3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.


 Dra. Julia Cristina da Silva
 Biomédica
 CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 15084338000146 Fantasia : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Razão Social : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço : R SAO JOAQUIM N.º 315 Complemento : AO LADO DO MINISTERIO DO
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78020150

Funcionário

Nome : Ana Paula Goncalves da Cruz Costa Leite Setor: GERAL
CPF : 01387825127 Cargo: TECNICA DE ENFERMAGEM
RG : 17226236 / SSP MT Nascimento: 19/12/1984

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 26 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :74C0A6201C9614C652B916AD7DB54F63
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>